

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/i.....Nr PESEL.....

zamieszkały/a.....

jest zatrudniony/a.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie w okresie
(rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Dochód uzyskany w okresie trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku :

Miesiąc/Rok	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek)	Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód (poz.1-2-3-4-5)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
RAZEM						

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

Zgodnie z art.3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001roku o dodatkach mieszkaniowych za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. Z 2020r. poz. 111) stanowiącego, że dochód po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, oznacza: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art.30b, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019r. poz.1387, z późn. zm. 1), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.